

申請日期 Date : _____ Year/ _____ Month/ _____ Day

編號 :

轉出動物資料 ANIMAL TRANSFER-OUT

申請人姓名 Name:

單位 Department:

IACUC編號 IACUC Number:

電話或電子信箱 Phone or Email:

移出時間 Time of Transfer-Out:

Year/

Month/

Day

動物位置 Animal Location: ☐ 9F ☐ 8F/ 飼育室 Husbandry Room:

飼育籠種類 Cage Type: ☐ IVC ☐ 滅菌加蓋 Sterilized Cage with Filter Top ☐ 普通 Conventional

☐ 其他 Other:

動物物種 Animal Species:

動物品系 Animal Strain:

隻數 Animal Number: ♂

/ ♀

動物週齡 Animal Age:

☐ 轉出空間(籠數) Cage Number:

☐ 繼續使用原空間，預計實驗結束日期 Stay in the Same Husbandry Room, Expected Ending Date of

Experiment:

Year/

Month/

Day

轉移原因 Reason for Transfer:

計畫主持人簽名 Signature of PI:

年/

月/

日

飼育室管理員簽名:

Signature of Husbandry Room Caregiver

年/

月/

日

(背面尚有表格)

